

FORMATO DE REPORTE DE VIGILANCIA POR LABORATORIO DE SARS-CoV-2 BASADO EN LA COMUNIDAD

Responsable del envío de la información: _____

Laboratorio con autorización para el procesamiento de las muestras para diagnóstico de SARS-CoV-2: _____

Teléfono de contacto: _____ Correo electrónico de contacto: _____

Municipio de la entidad federativa donde se encuentra(n) la(s) unidad(es) que realiza(ron) la toma de muestra: _____

	< de 1 año		1 - 4		5 - 9		10 - 14		15 - 19		20 - 24		25 - 44		45 - 49		50 - 59		60 - 64		65 Y >		se ignora	
	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres
Positivas																								
Negativas																								
Total																								

Municipio de la entidad federativa donde se encuentra(n) la(s) unidad(es) que realiza(ron) la toma de muestra: _____

	< de 1 año		1 - 4		5 - 9		10 - 14		15 - 19		20 - 24		25 - 44		45 - 49		50 - 59		60 - 64		65 Y >		se ignora	
	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres
Positivas																								
Negativas																								
Total																								

Municipio de la entidad federativa donde se encuentra(n) la(s) unidad(es) que realiza(ron) la toma de muestra: _____

	< de 1 año		1 - 4		5 - 9		10 - 14		15 - 19		20 - 24		25 - 44		45 - 49		50 - 59		60 - 64		65 Y >		se ignora	
	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres
Positivas																								
Negativas																								
Total																								

Municipio de la entidad federativa donde se encuentra(n) la(s) unidad(es) que realiza(ron) la toma de muestra: _____

	< de 1 año		1 - 4		5 - 9		10 - 14		15 - 19		20 - 24		25 - 44		45 - 49		50 - 59		60 - 64		65 Y >		se ignora	
	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres
Positivas																								
Negativas																								
Total																								

Municipio de la entidad federativa donde se encuentra(n) la(s) unidad(es) que realiza(ron) la toma de muestra: _____

	< de 1 año		1 - 4		5 - 9		10 - 14		15 - 19		20 - 24		25 - 44		45 - 49		50 - 59		60 - 64		65 Y >		se ignora	
	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres
Positivas																								
Negativas																								
Total																								

Se requisitará un cuadro por cada municipio de la que provengan muestras a procesar